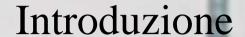
Bersagli della terapia antimicotica, antimicotici e antimicogramma



Dr. Lo Cascio Giuliana Servizio di Microbiologia e Virologia Ospedale Policlinico- Verona





- · Capitolo interdisciplinare
- · Ci occuperemo:
 - Meccanismo d'azione dei farmaci antimicotici
 - Meccanismi di resistenza che i miceti possono sviluppare
 - Metodi impiegati in laboratorio per valutare l'attività di questi farmaci *in vitro* per fornire informazioni utili al clinico per la scelta della terapia antimicotica

Farmaci antifungini

- Nonostante l'incremento delle micosi, i farmaci antifungini attualmente utilizzabili sono pochi.
- Ciò è dovuto al fatto che essendo il fungo e l'ospite organismi eucariotici, è esiguo il numero di composti...

selettivamente tossici per il FUNGO

Farmaci antifungini

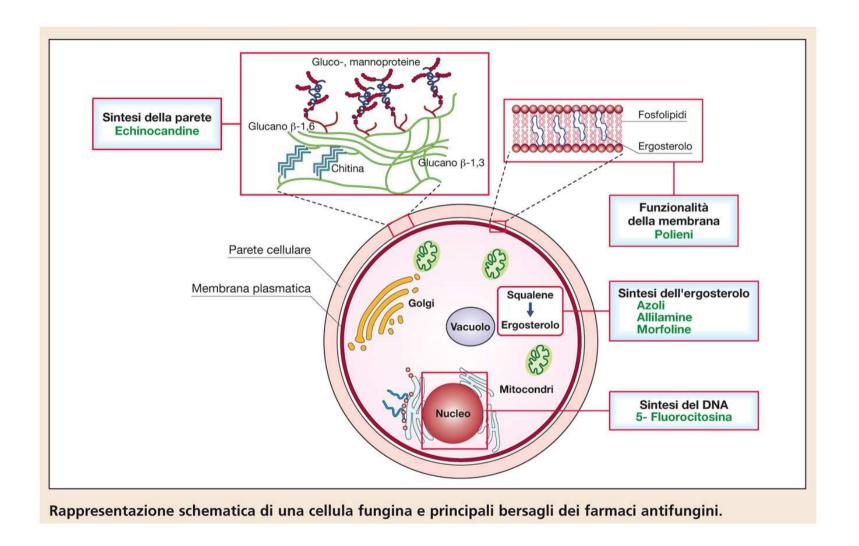
• Inoltre l'emergere di farmaco-resistenza, specialmente ad alcune categorie di antimicotici, ha reso e rende necessario lo sviluppo di nuovi farmaci che siano efficaci e al tempo stesso abbiano minimi effetti collaterali.

PRINCIPALI PATOGENI FUNGINI

- Dermatofiti
- Candida
- Aspergillus
- · Cryptococcus
- Rhizopus



MICOSI SISTEMICHE E SUPERFICIAI



ANTIMICOTICI --classificazione strutturale

POLIENI

Amphotericin B, nystatin

· AZOLI

Imidazolici:

Ketoconazolo..

Triazoli: Fluconazolo, itraconazolo, voriconazolo, posaconazolo, ravuconazolo

· ALLILAMINE

Terbinafine, butenafine

ECHINOCANDINS

Caspofungin, anidulafungin, micafungin

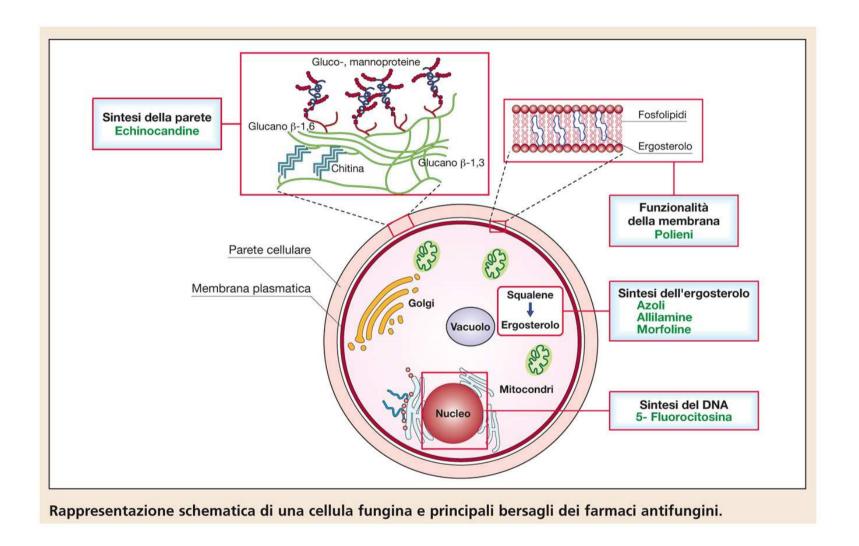
PIRIMIDINE FLUORINATED

Flucytosine

· OTHER

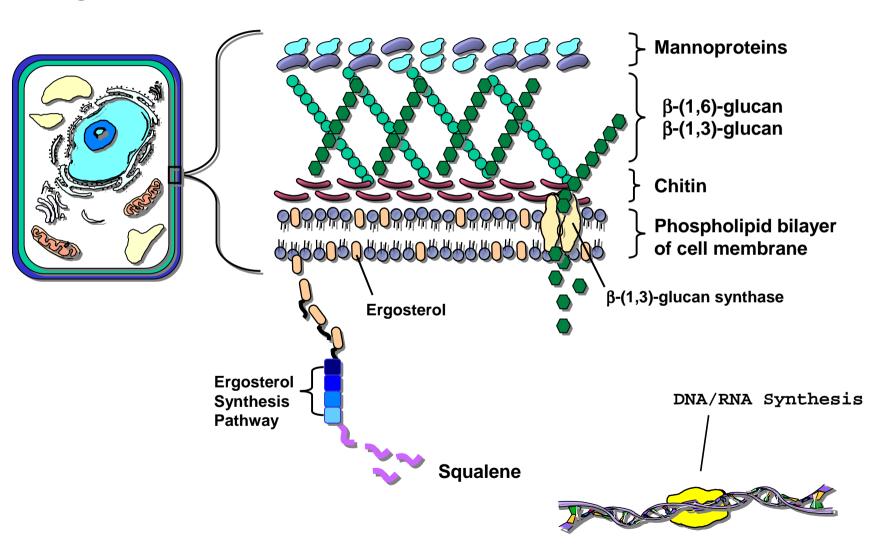
Griseofulvin

Meccanismo d'azione



Fungal cell

Cell membrane and cell wall



ANTIMICOTICI --meccanismo d'azione

- · Danno di membrana
 - Amfotericina B, nistatina
- Azoli, allilamine, morfoline
- Inibitori cidi nucleici Fluadi Oler CIDa
- Inibitori fuso mitotico
 Griseofulvina

- Inibitori sintesi Glucani
 - Echinocandine

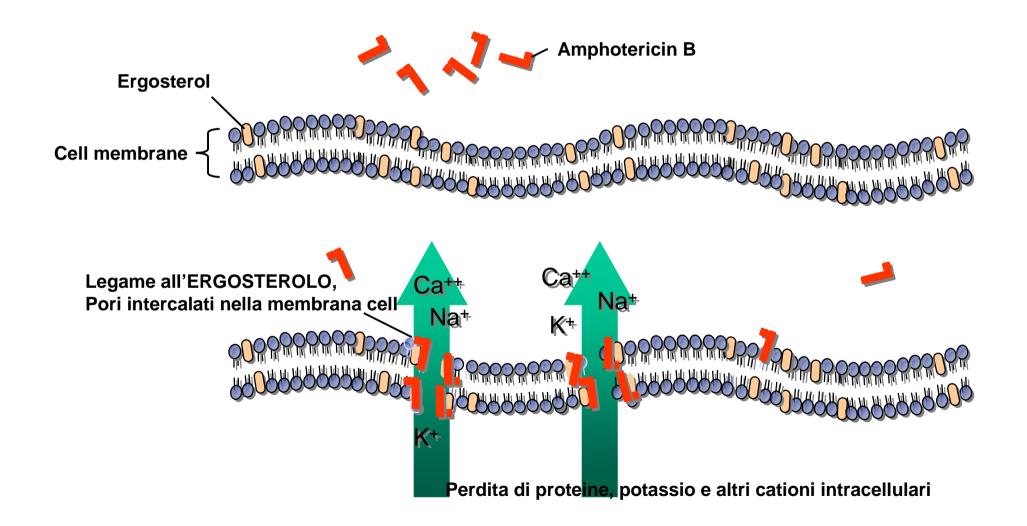
- Nikkomicina B **NISTATIN**A
 - *Inibitori sintesi proteica
 - Sordarine, azasordarine

FARMACI ANTIFUNGINI SISTEMICI MECCANISMO D'AZIONE

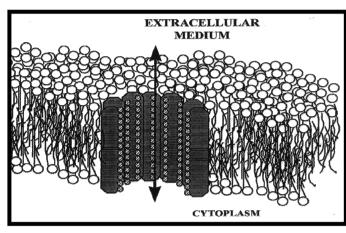
POLIENI (Amfo-B)

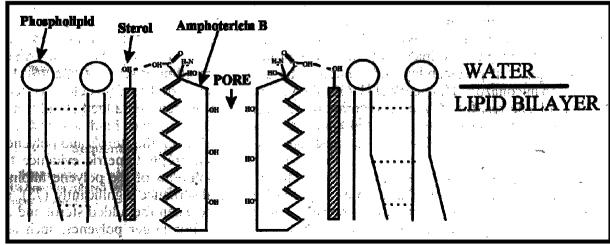
prodotto dall'*Actinomyces nodosus*, rappresenta il farmaco fungicida più efficace e con più ampio spettro d'azione.

agisce a livello della <u>membrana</u> cellulare fungina legandosi all'ERGOSTEROLO



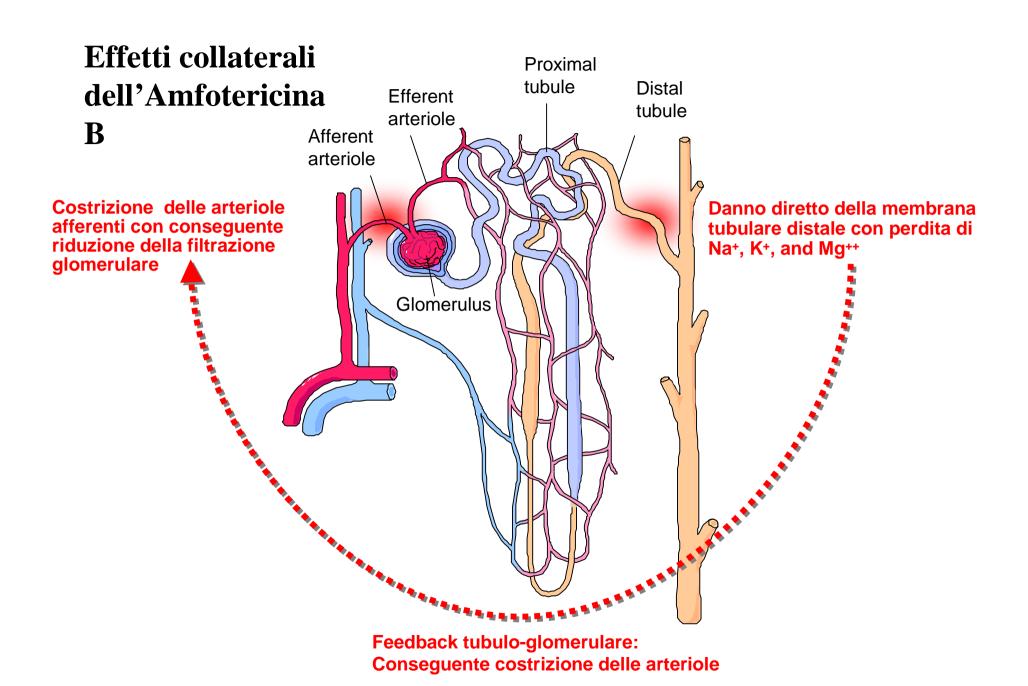
ANFOTERICINA B genera pori nella membrana cellulare





Clin Microbiol Rev

1999; 12: 501



ANTIMICOTICI --meccanismo d'azione

- · Danno di membrana
 - Amfotericina B, nistatina
- Azoli, allilamine, morfoline
- FlucitA201, allamine, n
- · Inibitori fuso" mitotico
 - Griseofulvina

Inibitori sintesi Glucani

Echinocandine

ergosterolo

Nikkomicina MOTOINE

Inibitori sintesi proteica

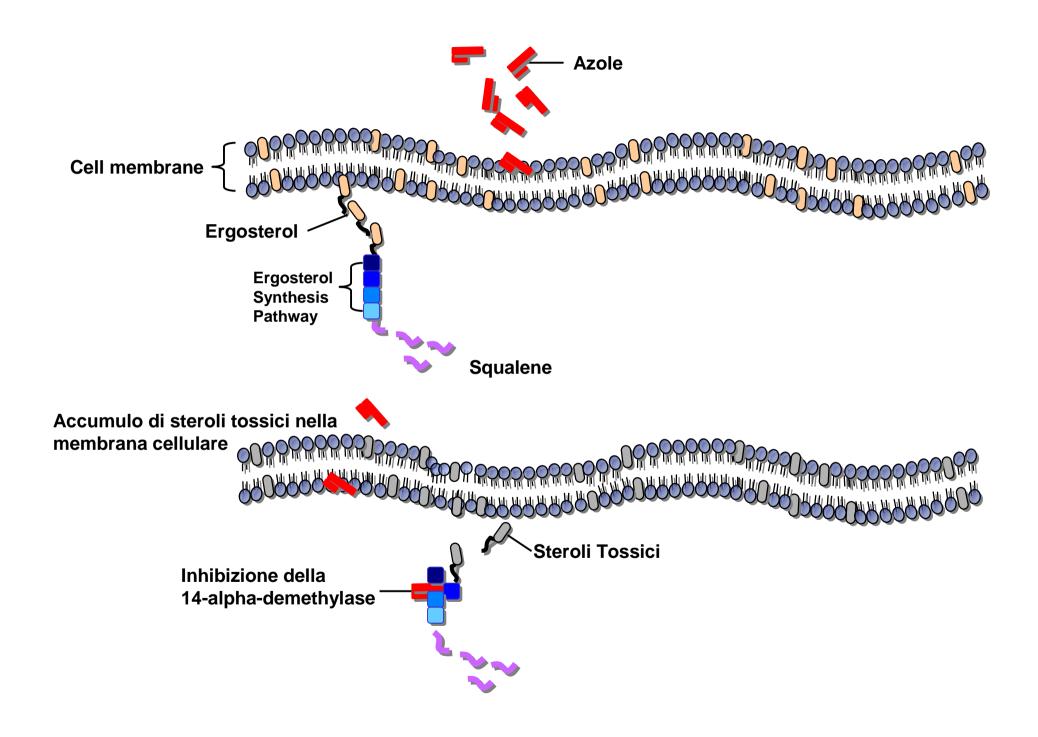
Sordarine, azasordarine

FARMACI ANTIFUNGINI SISTEMICI MECCANISMO D'AZIONE

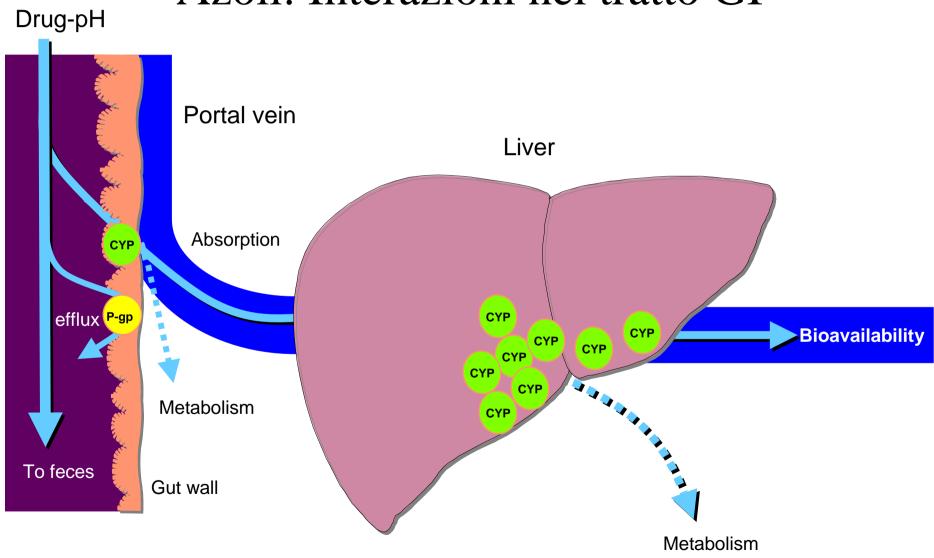
- **POLIENI (Amfo-B)**agiscono a livello della <u>membrana</u> cellulare fungina (si legano all'ergosterolo)
- AZOLI (Fluco-, Itraco-, Voriconazolo)

agiscono a livello della *membrana* cellulare fungina

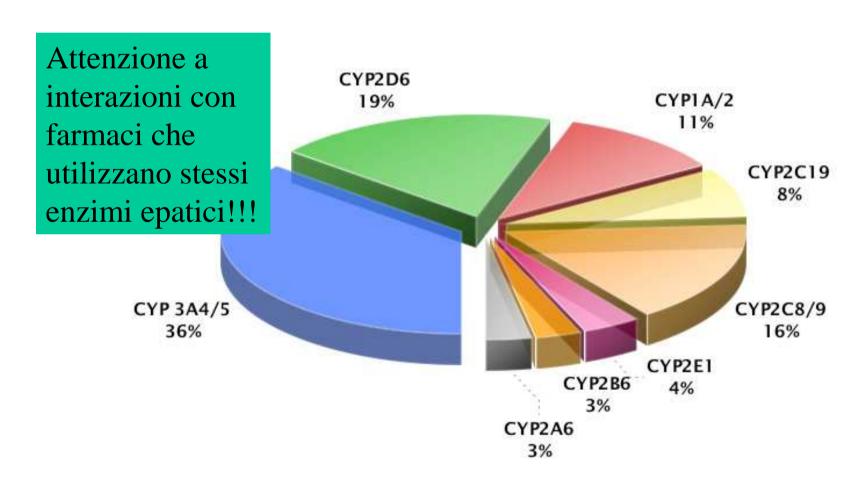
Inibiscono la sintesi dell'**ERGOSTEROLO**.



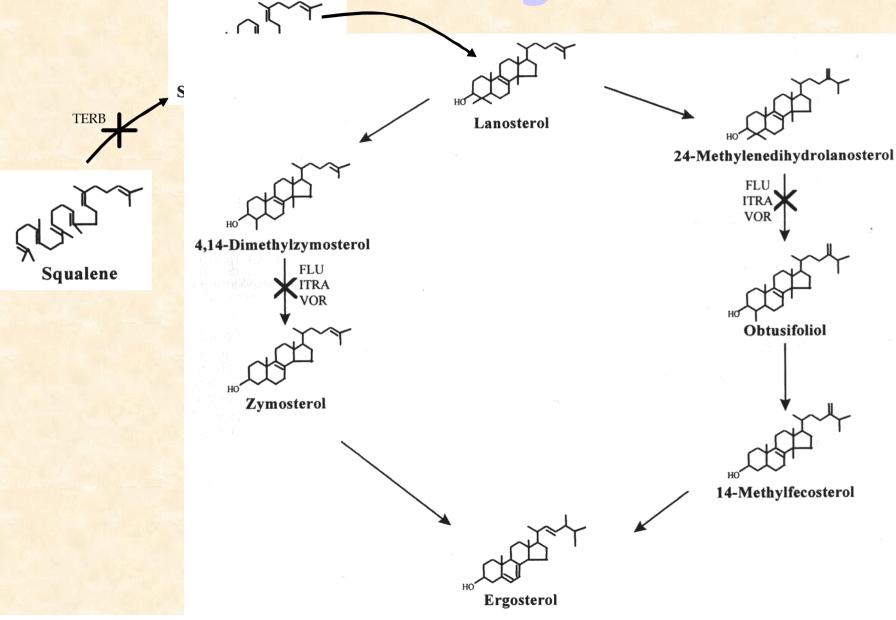
Azoli: Interazioni nel tratto GI



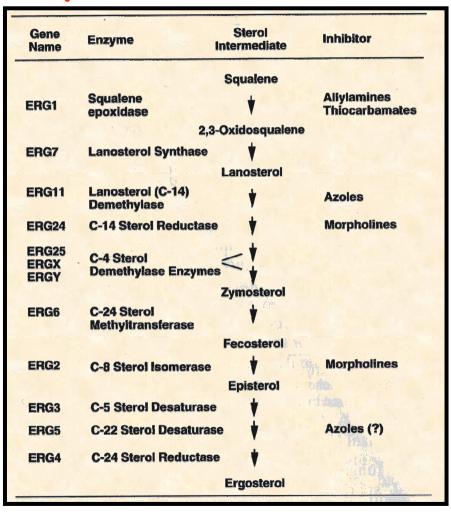
Proporzione di Farmaco metabolizzato da CYP P450



Sintesi dell'Ergosterolo



Azoles, allylamines & morpholines inibiscono specifici ENZIMI



Clin Microbiol Rev 1998; 11: 382

ANTIMICOTICI --meccanismo d'azione

· Danno di membrana

Amfotericina B, nistatina

• Inibitori sintesi Glucani Echinocandine

Azoli, alliamine, mortoline

Inibitori acidi nucleici Nikkomicina
Flucitosina Echinocandine

· Inibitori fuso mitofico

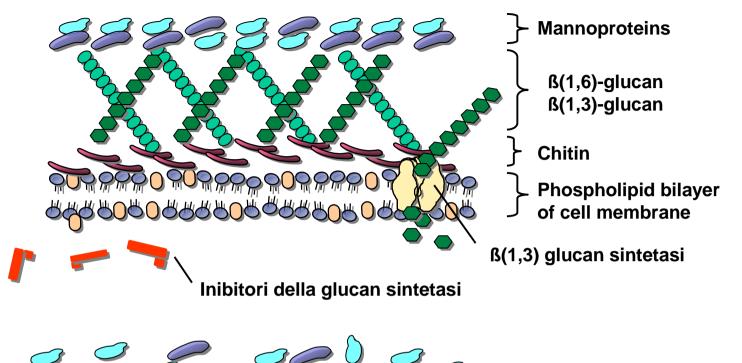
Griseofulvina

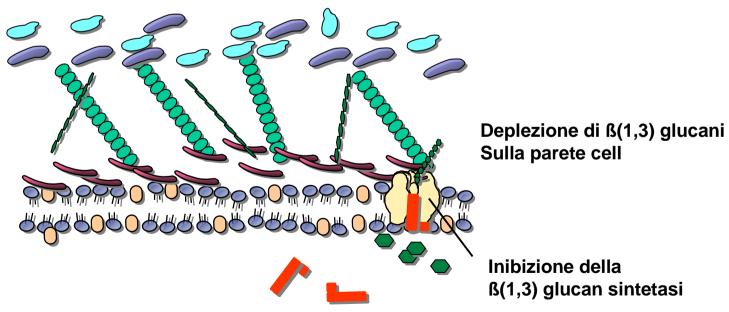
Sordarine, azasordarine

FARMACI ANTIFUNGINI SISTEMICI MECCANISMO D'AZIONE

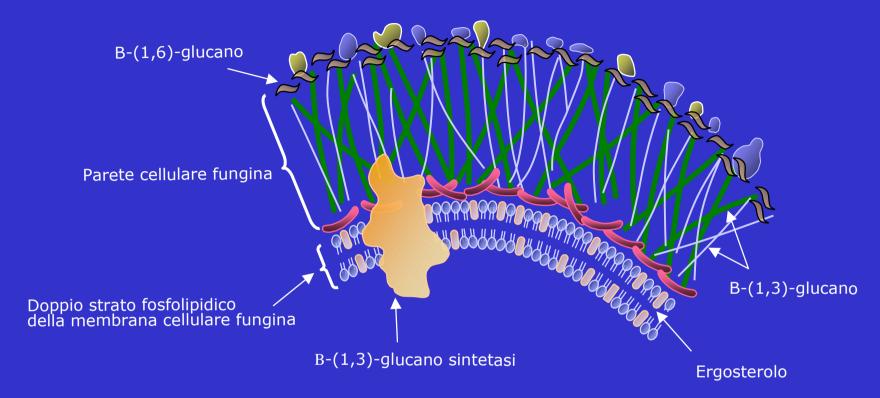
- **POLIENI (Amfo-B)**agiscono a livello della <u>membrana</u> cellulare fungina (si legano all'ergosterolo)
- AZOLI (Fluco-, Itraco-, Voriconazolo)
 agiscono a livello della membrana cellulare fungina
 (inibiscono la sintesi dell'ergosterolo)
- ECHINOCANDINE (Caspofungina, Anidulafungina, Micafungina)

agiscono a livello della *parete* cellulare fungina (inibiscono la sintesi del glucano)



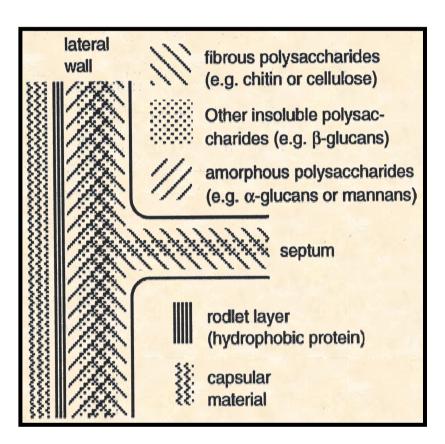


CASPOFUNGINA: MECCANISMO D'AZIONE



- Cancidas inibisce in maniera selettiva la sintesi del beta (1-3)-D-glucano, componente essenziale della <u>parete cellulare</u> di molti funghi (inclusi *Aspergillus spp.* e *Candida spp.*), compromettendone l'integrità
- A seguito di ciò, la parete del fungo diventa permeabile e si ha la lisi cellulare
- La sintesi del beta (1-3)-D-glucano **non** si verifica nelle cellule umane

ECHINOCANDINE Caspofungin



- Inibizione of β-(1-3) glucan sintesi
- Riduzione secondaria in ergosterolo & lanosterolo
- · Incremento in chitina
- Altera ife al loro apice di crescita e al punto di ramificazione
- Gemme non riescono a separarsi dalla cell madre
- Rende le cell fungine osmoticamente sensibili

Metabolismo clinico della Caspofungina

- Non è nè buon substrato nè potente inibitore del P-450
- Scarsa biodisponibilita' orale
- Il metabolismo coinvolge idrolisi e Nacetilazione, non la via ossidativa (primariamente epatica)
- >95% di legame con le proteine plasmatiche
- Ampiamente distribuito nei tessuti animali
- Eliminazione epatica e renale

IMPLICAZIONI CLINICHE MECCANISMO D'AZIONE

- Potente attività contro Aspergillus spp. e Candida spp., uguale o superiore all' Amfotericina B
- Nessuna resistenza crociata vs Aspergillus spp. e Candida spp. con resistenza intrinseca o acquisita a Fluco, AmB o Flucitosina
- Ottima manegevolezza: scarse interazioni farmacologiche, favorevole profilo di sicurezza e di tollerabilità

ANTIMICOTICI --meccanismo d'azione

· Danno di membrana

Amfotericina B, nistatina

Azoli, allilamine, morfoline

· Inibitori acidi nucleici Flucitosina

· Inibitori fuso mitotic

Griseofulvina

Inibitori sintesi Glucani

Echinocandine

nuceci

Nikkomicina

Inibriori sintesi proteica

Sordarine, azasordarine

FLUCYTOSINE (5-fluorocytosine)

Cytosine permease 5-FC cytosine deaminase 5-FU

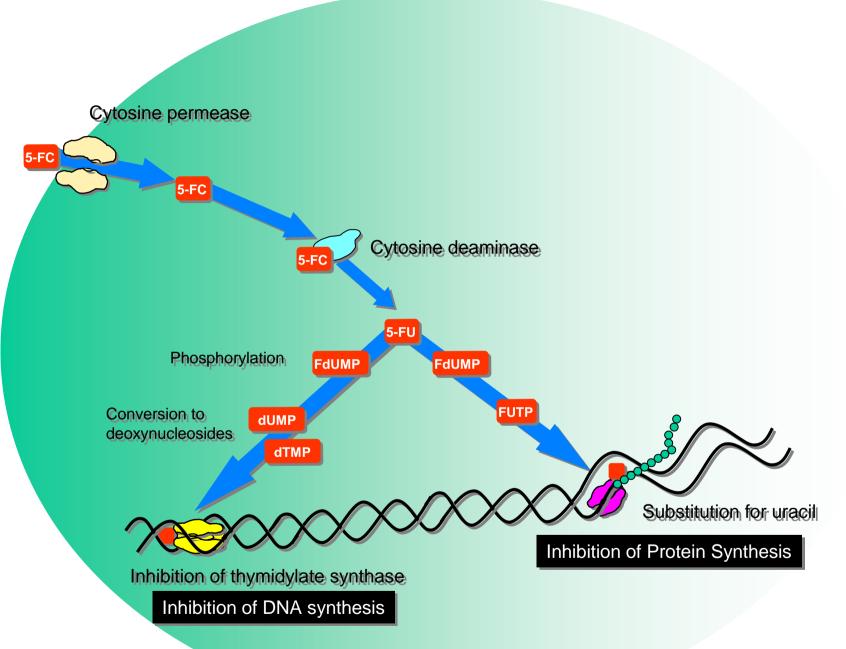
5-fluorodeoxyuridine
monophosphate
Inibitore timidilato sintetasi
inibisce sintesi di DNA

5-FU uracil phosphoribosyl transferase (UPRTase)

FUMP phosphorylation

acido 5-fluorouridilico(FUMP)

5-fluoro-UTP
Incorporato nell' RNA
Crea anomalie sintesi proteica



5-FC, 5-fluorocytosine; 5-FU, 5-fluorouracil; FdUMP, 5-fluorodeoxyuridine; FUMP, 5-fluorouridine monophosphate; FUDP, 5-fluorouridine diphosphate; FUTP, 5-fluorouridine triphosphate; dUMP, deoxyuridine monophosphate; dTMP, deoxythymidine monophosphate

Antimicogramma

Obiettivo

- Prevedere l'efficacia di questi farmaci verso un determinato ceppo batterico/fungino in vivo
- Guidare il clinico nella scelta del protocollo terapeutico più adeguato

MIC (Minimal inhibitory concentration)

- Corrisponde alla più bassa concentrazione di farmaco in grado di inibire in vitro la crescita del microrganismo analizzato
- Si esprime in µg/ml o g/L
- Viene determinata esponendo il microrganismo a concentrazioni decrescenti del farmaco, in condizioni di crescita standardizzate.

Interpretazione

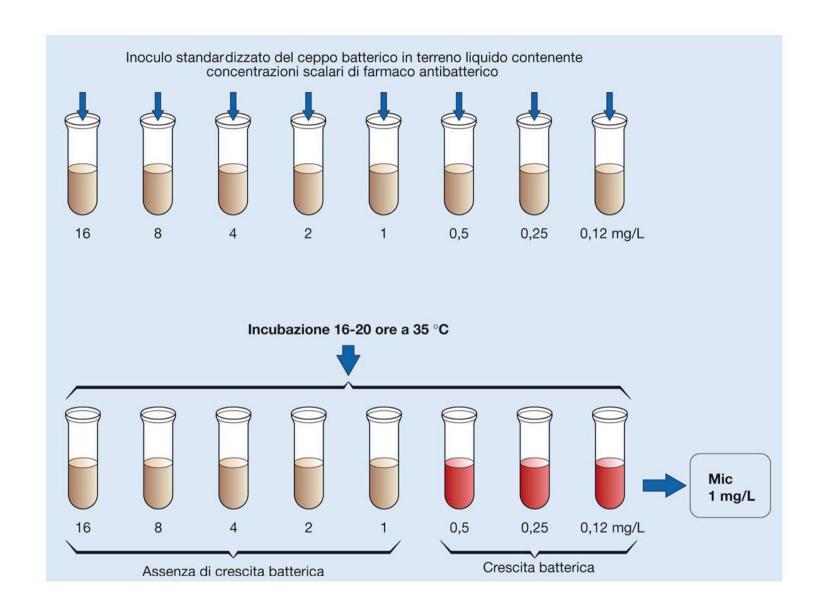
• Sulla base di valori soglia (BREAKPOINT) proposti da organismi di riferimento (per es. CLSI- Clinical and Laboratory Standard Institute), i valori di MIC vengono utilizzati per un'interpretazione di tipo qualitativo, cioè per classificare un ceppo come SENSIBILE, INTERMEDIO o RESISTENTE al farmaco saggiato.

Candidosi Antimicogramma: metodi

- · Macrodiluizione NCCLS M27-A (1997)
- · microdiluizione NCCLS M27-A
- · e-test
- · dischetto
- · citofluorimetria
- · quantificazione della sintesi di ergosterolo

Metodo della diluizione

- I saggi basati sulla diluizione possono essere fatti su terreni liquidi o solidi.
- Consistono nel saggiare la capacità di crescita del fungo in terreni contenenti diluizioni seriali del farmaco antimicotico.
- Dopo il periodo di incubazione (24-72 ore) i terreni vengono ispezionati per la crescita fungina (intorbidimento del terreno o crescita di colonie su terreno solido).
- La MIC corrisponde alla più bassa concentrazione di farmaco capace di inibire la crescita batterica.
- Il metodo della diluizione in brodo si presta meglio alla miniaturizzazione e quindi all'automazione.



Candidosi Antimicogramma: NCCLS M27-A

Inoculo: 0.5x10³ - 2.5x10³ CFU\ml

 Standardizzazione inoculo: 0.5 McFarland standard di torbidità BaSO₄

terreno: RPMI 1640, tamponato a pH 7.0 con

MOPS 0.165 M

metodo: macrodiluizione o microdiluizione

temperatura: 35°C

· durata incubazione: 24-48 h (Candida spp.) 48-72h (C.

neoformans)

· end-point: torbidità assente per anfotericina,

torbidità ridotta dell'80% per azoli, e

flurocitosina.

• QC: C. krusei ATCC 6258- C. parapsilosis

ATCC 22019

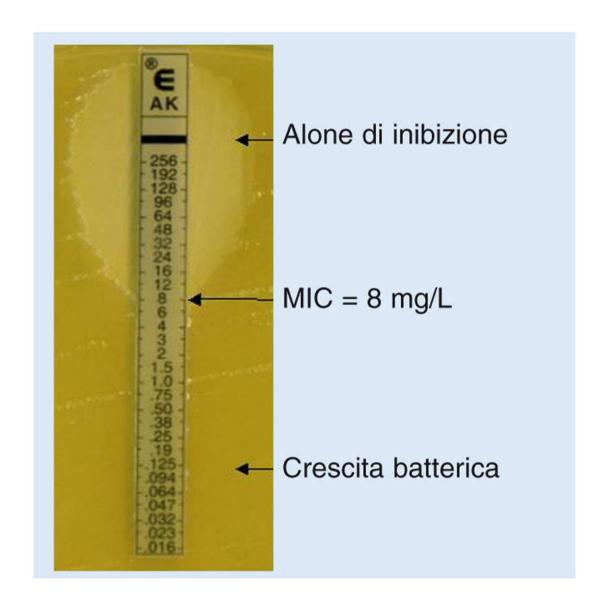
 break-point: fluconazolo, itraconazolo,5-fluorocitos, voriconazolo

Metodo in microdiluizione



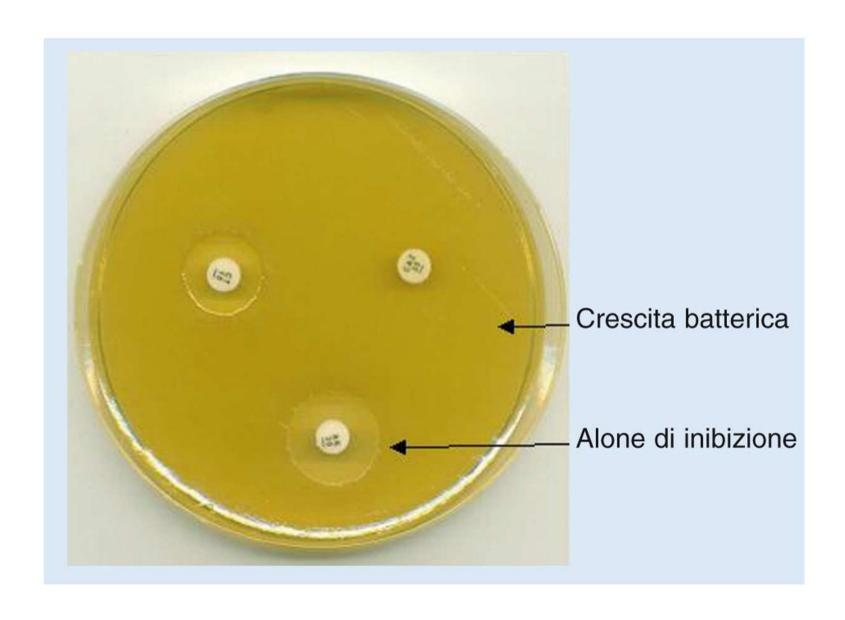
Metodo e-test

- E' un saggio di diffusione in agar a partire da strisce impregnate con gradiente di concentrazione di farmaco antifungino.
- L'applicazione delle strisce su una piastra di terreno solido (inoculata omogeneamente e in modo standardizzato con il ceppo fungino da analizzare) determina la formazione di un gradiente del farmaco nel terreno circostante.
- Dopo il periodo d'incubazione la MIC viene letta come la concentrazione di farmaco indicata nella striscia di e-test nel punto di intersezione tra la striscia e l'alone di inibizione della crescita fungina

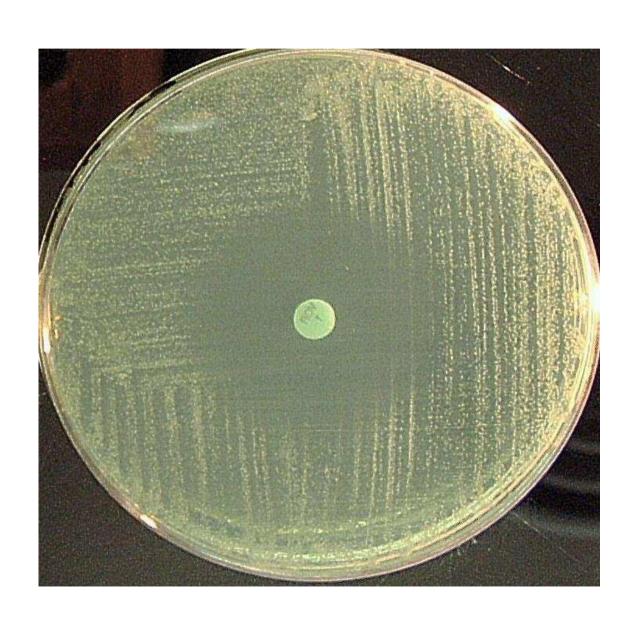


Metodo di Kirby-Bauer

- Saggio di diffusione in agar utilizzando dischetti impregnati con quantità note di farmaci.
- Ciascun dischetto viene applicato su piastre inoculate omogeneamente con il ceppo da saggiare.
- I farmaci diffondono dai dischetti creando un gradiente di concentrazione inversamente proporzionale alla distanza dal disco.
- Dopo incubazione viene misurato l'alone, che è inversamente proporzionale alla MIC (aloni grandi MIC molto piccole, aloni piccoli, MIC molto alte).
- Dalle MIC si fa riferimento ai breakpoint per stabilire la valutazione qualitativa.



Saggio di sensibilità con disco Voriconazolo



Antimicogramma:PROBLEMATICHE

FATTORI CHE INFLUENZANO L'ANTIMICOGRAMMA:

- Definizione dell'end-point: "evidente decremento della torbidità rispetto al controllo di crescita";
- riduzione della torbidità dell'80% rispetto al controllo di crescita; quantificazione spettrofotometrica della torbidità: 50% riduzione della torbidità rispetto al controllo di crescita;
- · Standardizzazione dell'inoculo

Metodo in microdiluizione

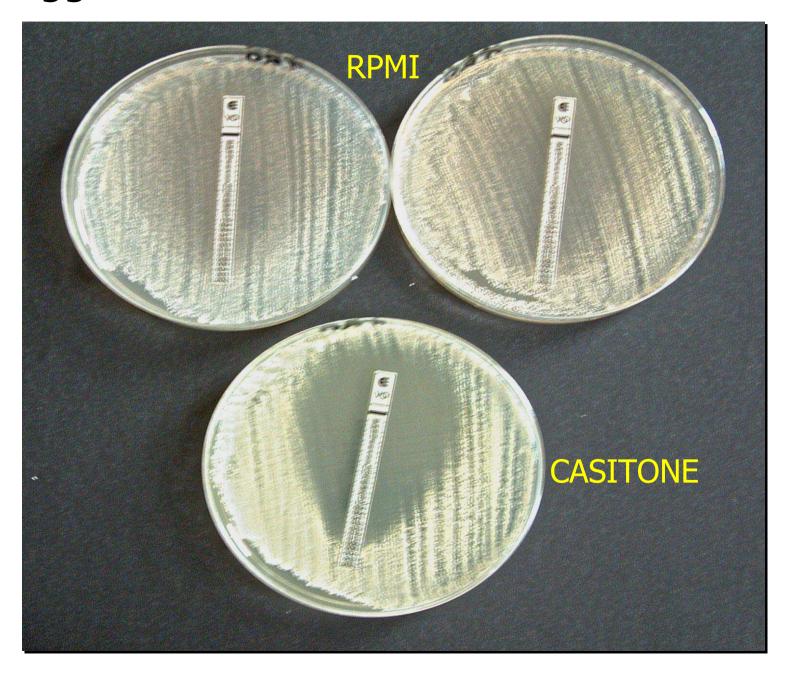


Antimicogramma:PROBLEMATICHE

FATTORI CHE INFLUENZANO L'ANTIMICOGRAMMA:

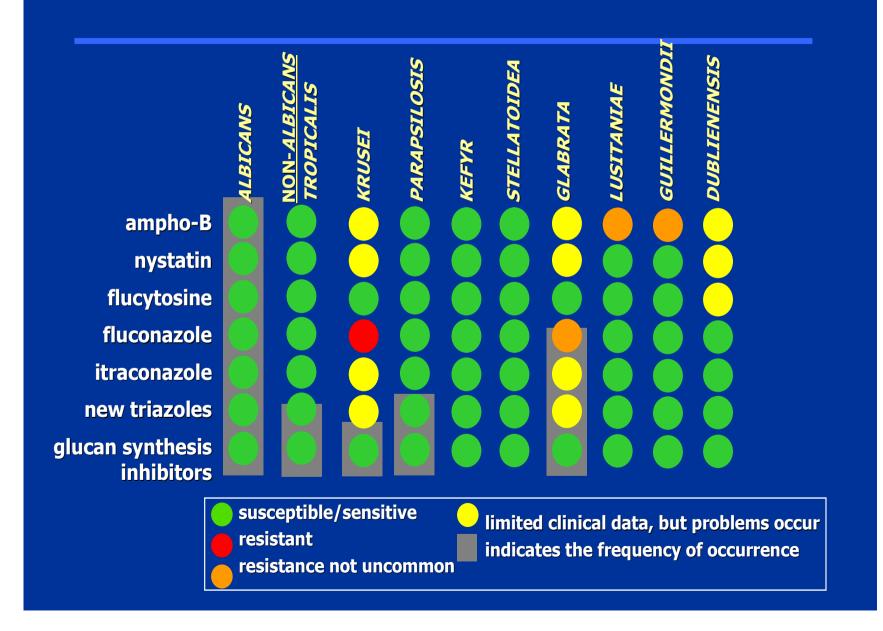
- · Tempi d'incubazione e Temperatura
- · Scelta del terreno
- Studi su animali
- Studi clinici

Saggio di sensibilità con Etest Voriconazolo



VECCHI E NUOVI FARMACI ANTIFUNGINI: ATTIVITA' CONTRO CANDIDA SPP.

Prof. B. De Pauw



Candidosi

Antimicogramma: quando eseguirlo?

- <u>Solo</u> su ceppi di *Candida* (soprattutto *Candida non albicans*) provenienti da siti compatibili con infezioni profonde- invasive:
 - emocolture
 - liquor
 - esofagiti recidivanti
 - infezioni disseminate
 - (<u>tamponi vaginali</u>: solo per candidosi recidivanti gravi e dopo esplicita richiesta del medico curante)

UTILITA': PER EVIDENZIARE RESISTENZE, CHE SONO RARE!!!!

Antimicogramma nei miceti filamentosi

Funghi filamentosi

Linee guida NCCLS (documento M38-A)

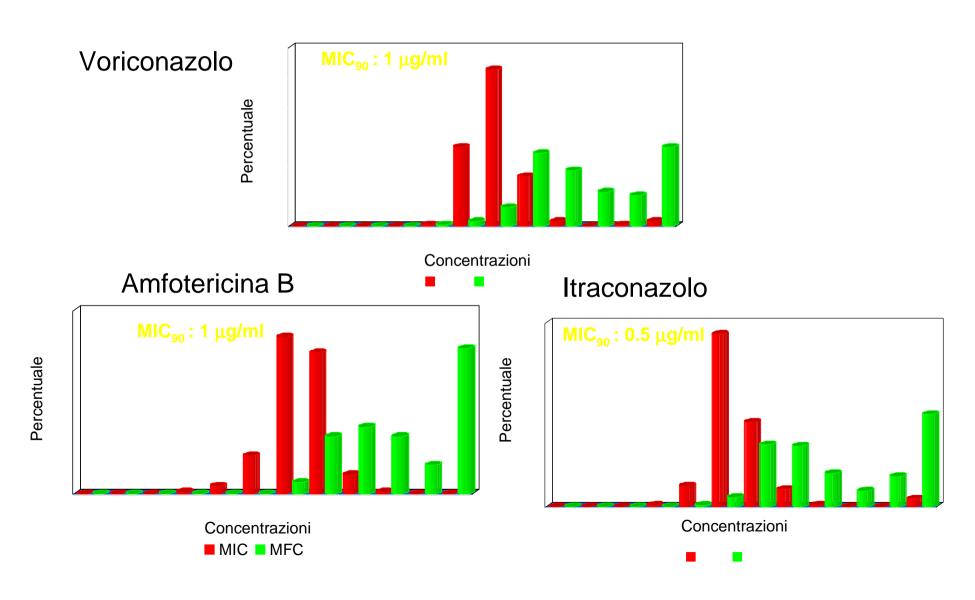
National Committee for Clinical Laboratory Standard

Solo nel 2002 è stata approvata la 1° metodica per standardizzare le condizioni ideali di valutazione della sensibilità *in vitro*.

Non esiste però una proposta di breakpoint per nessun antifungino.

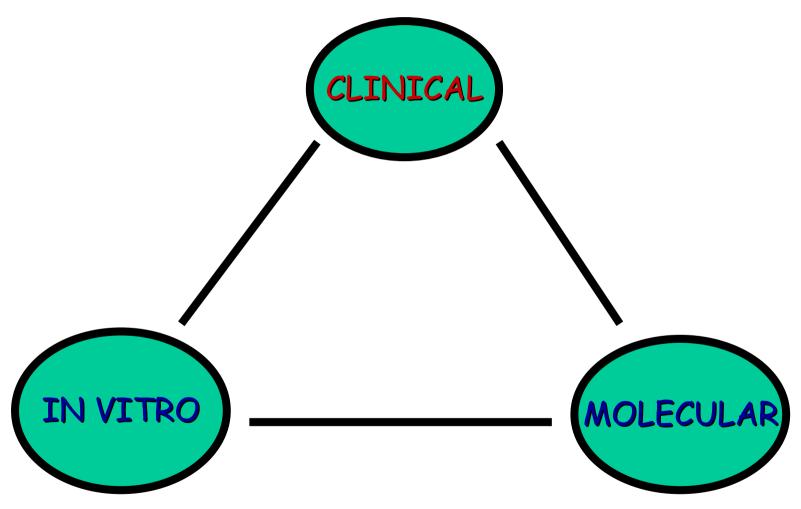
Risultati Globali sui Funghi Filamentosi

Distribuzione dei valori di MIC e di MFC con il metodo NCCLS di 3 Antifungini nei confronti di 193 ceppi



MECCANISMI DI RESISTENZA

RESISTENZA è...



Un ceppo resistente può essere dovuto a:

- · Resistenza intrinseca
- Sostituzione con una specie o un ceppo più resistente
- Espressione transitoria di geni che causano resistenza temporanea (resistenza epigenetica)
- Instabilità genomica all'interno di un singolo ceppo (popolazione a collo di bottiglia)

Resistenza clinica è multifattoriale

Ospite

Stao immunitario
Sito d'infezione
Severità dell' infezione
Device esterni
Non compliance con il
regime terapeutico

FUNGUS

MIC Iniziale
Tipo di cellula: lievito/ifa..
Stabilità genomica
Produzione di Biofilm

· Farmaci

Natura fungistatica

Dosaggio

Farmacocinetica

Interazioni Farmacologiche

Resistenza ad Anfotericina B

- Difficoltà tecniche nel rilavarla in vitro
- In vivo resistenza è rara

C. lusitaniae, C. krusei

C. neoformans

Trichosporon spp.

A. terreus

S. apiospermum Fusarium spp.

• • •

Meccanismi di resistenza ad Anfotericina B

- Ridotto contenuto di ergosterolo (difettivo ERG2 or ERG3 genes)
- Alterazione nel contenuto di steroli (fecosterol, episterol: ridotta affinità)
- · Alterazione nel rapporto fra steroli e fosfolipidi
- · Riorientamento o mascheramento dell'ergosterol
- · Crescita in fase stazionaria
- · Precedente esposizione ad azoli
- (?)

Resistenza ad Azoli

- Ben nota, in particolare per FLUCONAZOLO
- · Dati disponibili anche per altri azoli
- · Problema clinicamente rilevante

RESISTENZA A FLUCONAZOLO

PRIMARIA

C. krusei

Aspergillus

C. glabrata

C. norvegensis...

SECONDARIA C. albicans

C dubliniensis...

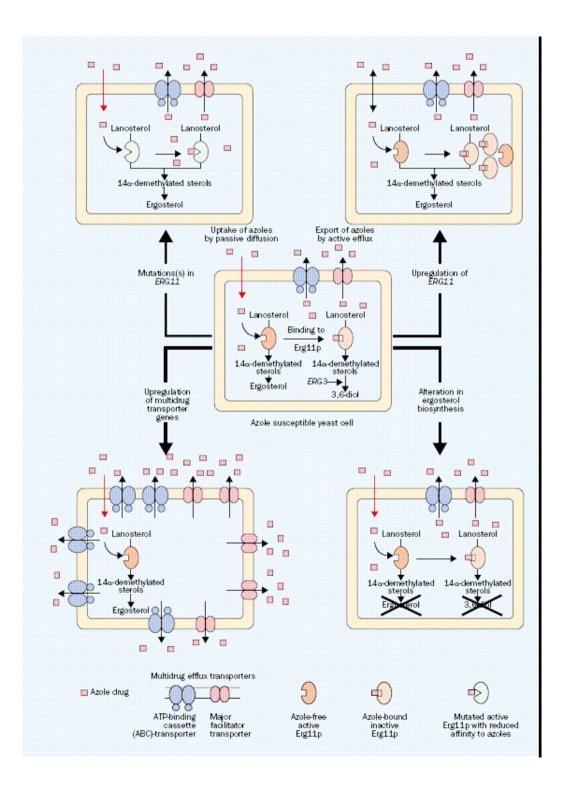
Meccanismi di Resistenza ad Azoli

- · Alterazione della (14-alpha) lanosterolo demetilasi
- · Iperespressione della lanosterolo demetilasi
- Sistemi di efflusso Energia-dipendenti

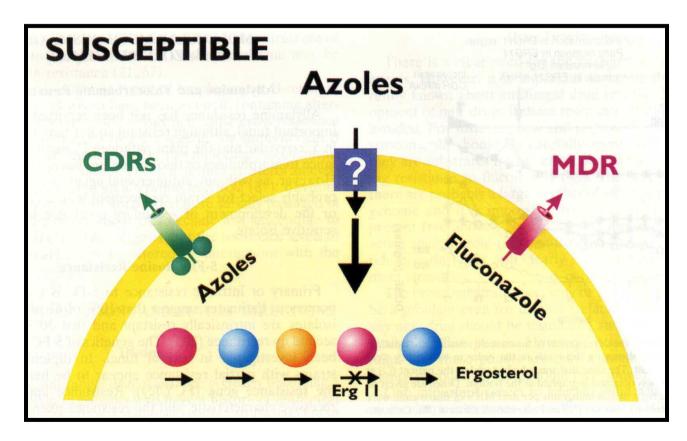
 a. Major facilitator superfamily (MFS) proteins
 (BEN^r = MDR1 di Candida...)
 b. ATP-binding cassette (ABC) superfamily
 proteins (MDR, CDR of Candida)
- Cambiamenti nella composizione in steroli o fosfolipidi di membrana (ridotta permeabilità)

Resistenza agli Azoli Aspetti molecolari

- Mutazione singola del gene ERG11
 ⇒Alterata lanosterolo demetilasi
- Iperespressione del gene ERG11
 ⇒Incremento nella produzione di lanosterolo demethylase
- Alterazione nei geni ERG3 o ERG5
 ⇒Produzione di steroli a bassa affinità
- Incremento nei livelli di mRNA dei geni CDR1 o MDR1.
 - ⇒Ridotto accumulo di azoli nella cellula fungina

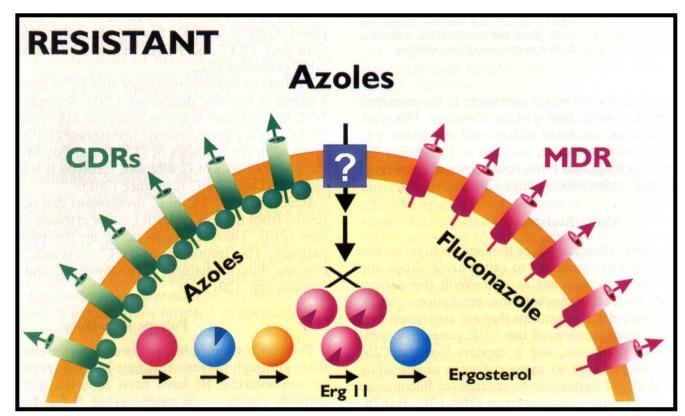


Se il fungo è suscettibile agli azoli...



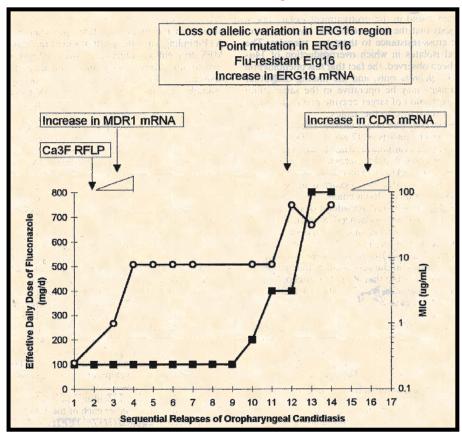
Clin Microbiol Rev 1998; 11: 382

Se è resistente agli azoli..



Clin Microbiol Rev 1998; 11: 382

Resistenza secondaria in C. albicans a Fluconazolo



Resistenza a Terbinafina

- Molto rara
- Descritta resistenza primaria a terbinafina in ceppi di T. rubrum (ICAAC 2001, abst. no. J-104)
- Meccanismo: (?)
 Efflusso CDR1 mediato (possibile)

Resistenza a Flucitosina

· PRIMARIA

non-albicans Candida C. neoformans Aspergillus (highest)

· SECONDARIA

C. albicans

C. neoformans

Resistenza secondaria si sviluppa in seguito a MONO terapia. Dovuta a mutazioni dei 3 enzimi: citosina permeasi, deaminasi e uridina monofosfato fosforilasi.

Meccanismi di Resistenza a Flucitosina

- Perdita di attività della permeasi
- · Perdita di attività della citosian deaminasi
- Ridotta attività della uridina monofosfato fosforilasi (

Resistenza ad Echinocandine

PRIMARIA

C. neoformans

Fusarium spp.

Zigomiceti

SECONDARIA

(?)

Iperproduzione enzimi bersaglio.

Resistenza ad Echinocandine Aspetti molecolari

- · FKS1 gene che codifica per glucan sintetasi
- GNS1 codifica per enzima coinvolto nell'allungamento degli acidi grassi

Resistenza si è osservata in ceppi di laboratorio con mutazioni in FKS1 o GNS1

Altri meccanismi (?)

Strategie future per evitare lo sviluppo di resistenze

- Appropriate strategie di dosaggio
- Ridotte e ben-definite indicazioni alla profilassi con azoli

 Funghi continueranno a sviluppare NUOVI meccanismi di resistenza...

COSTO FARMACI ANTIMICOTICI* Costo di terapia giornaliera (paziente di 70 Kg)

FUNGIZONE (1 mg/Kg/die) € 9

ABELCET (5 mg/Kg/die) € 334

AMBISOME (3 mg/kg/die) € 623

AMBISOME (4 mg/Kg/die) € 830

AMBISOME (5 mg/Kg/die) € 1038

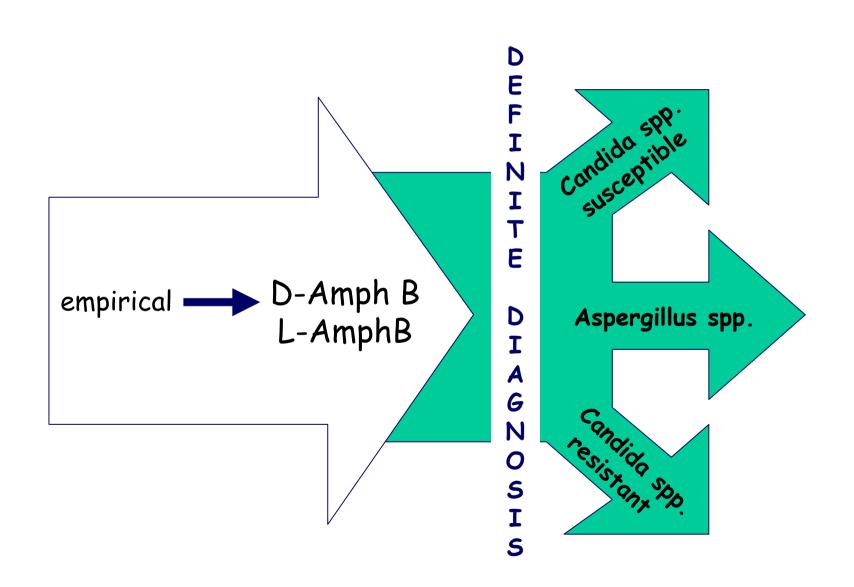
 CANCIDAS (50 mg/die)
 € 444

 CANCIDAS (70 mg/die)
 € 565

 VFEND (4 mg/Kg/bid)
 € 498

 VFEND (6 mg/Kg/bid)
 € 747

^{*}Fonte CIPE: aggiornamento ottobre 2003



Concludendo...

- Resistenza agli antifungini è complessa, graduale e multifattoriale
- · Rimangono alcune incertezze
- I saggi molecolari per evidenziare la resistenza sono complicati
- La miglior strada per migliorare l'efficacia della terapia antifungina è quella di migliorare lo stato immunitario del paziente



Fungal snowman

Grazie per l'attenzione



